Załącznik nr 1

**OFERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres (siedziba) Wykonawcy: |  |
| Województwo: |  |
| KRS: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| Osoba do kontaktu: |  |
| Telefon: |  |
| fax: |  |
| e-mail: |  |

Dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

**Dostawę leków oraz innych produktów do Apteki Szpitalnej ZOZ**

**w Suchej Beskidzkiej**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za wartość brutto:

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer części** | **Wartość brutto:** |
| część 1 | - zł |
| część 2 | - zł |
| część 3 | - zł |
| część 4 | - zł |
| część 5 | - zł |
| część 6 | - zł |
| część 7 | - zł |
| część 8 | - zł |
| część 9 | - zł |
| część 10 | - zł |
| część 11 | - zł |
| część 12 | - zł |
| część 13 | - zł |
| część 14 | - zł |
| część 15 | - zł |
| część 16 | - zł |
| część 17 | - zł |
| część 18 | - zł |
| część 19 | - zł |
| część 20 | - zł |
| część 21 | - zł |
| część 22 | - zł |
| część 23 | - zł |
| część 24 | - zł |
| część 25 | - zł |
| część 26 | - zł |
| część 27 | - zł |
| część 28 | - zł |
| część 29 | - zł |
| część 30 | - zł |
| część 31 | - zł |
| część 32 | - zł |
| część 33 | - zł |
| część 34 | - zł |
| część 35 | - zł |
| część 36 | - zł |
| część 37 | - zł |
| część 38 | - zł |
| część 39 | - zł |
| część 40 | - zł |
| część 41 | - zł |
| część 42 | - zł |
| część 43 | - zł |
| część 44 | - zł |
| część 45 | - zł |
| część 46 | - zł |
| część 47 | - zł |
| część 48 | - zł |
| część 49 | - zł |
| część 50 | - zł |
| część 51 | - zł |
| część 52 | - zł |
| część 53 | - zł |
| część 54 | - zł |
| część 55 | - zł |
| część 56 | - zł |
| część 57 | - zł |
| część 58 | - zł |
| część 59 | - zł |
| część 60 | - zł |

1. Oświadczamy, że termin płatności wynosi 60 dni,  **dla pakietu nr 43** – 180 dni.
2. Oświadczamy, że zamówienie będziemy wykonywać do czasu wyczerpania asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, nie dłużej jednak niż do dnia 31.01.2021 r.
3. Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski. Jednocześnie oświadczamy, że na każdorazowe wezwanie Zamawiającego przedstawimy dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Polski.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres podany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
6. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z treścią załączonego do specyfikacji wzoru umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy z zamawiającym umowę sporządzoną na podstawie tego wzoru.
7. Oświadczam, iż wadium zostało wniesione w formie………………….w kwocie…………….( w załączeniu dowód wpłaty).

|  |
| --- |
| 1. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom   i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców\*: |
| Część zamówienia:   Nazwa (firma) podwykonawcy: |
| *\*Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać*  *żadnej części zamówienia podwykonawcy*   1. Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorstwem TAK/NIE\*\*   *\*\* właściwe podkreślić* |

1. Dane do umowy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy: | | |
| Imię i nazwisko: | | |
|  | | |
|  | | |
| b) Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy: | | |
| Imię i nazwisko: | Stanowisko: | tel/ fax/ e-mail: |
|  |  |  |
|  |  |  |
| c) Nr rachunku bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą: | | |
| Nazwa i adres banku: | | Nr rachunku: |
|  | |  |